

# 『あなたの声をお聞かせ下さい』

年齢：(    〇代)

性別：男性・女性

Q1.当院に来られる前は、どのようなお悩みがありましたか？

Q2.そのお悩みを解決するのに、どのような事をされていましたか？

Q3.それを行うと、どのような効果がありましたか？

Q4.たくさん治療院があるなかで、当院に来院された理由はなんですか？

Q5.他の施術院と比べて、どこか違う所はありましたか？

Q6.当院の施術を受けて、どのように思われましたか？

Q7.同じような症状を持っておられる方にメッセージをお願いします。